Modello 2

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a_____, il_____/_____/_____

residente nel Comune di _____

in Via_____/ n. _____

Codice Fiscale _____

DICHIARA

Al sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

☐ l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente con l'Amministrazione Comunale di Castrolibero;

☐ di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni nell'interesse dell'Ente;

Luogo e data

_____

Firma

_____